



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN
ADOLESCENTES DE 15 -19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO
CASTILLA - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

PUELLES SILVA, YESSICA YOANA

ORCID:0000-0001-5823-8554

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0216-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:50** horas del día **27** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 -19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO CASTILLA - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802120088) **PUELLES SILVA YESSICA YOANA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 -19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO CASTILLA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante PUELLES SILVA YESSICA YOANA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 14% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 17 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme llegar con vida, salud y cumplir lo más anhelado llegando a esta meta, a realizar uno más de mis grandes propósitos.

A mis padres, unas personas de bien y ejemplo a seguir, porque a pesar de todo nunca me dejaron sola en este camino, gracias por ese apoyo incondicional, por inculcarme buenos valores que me ayudaran durante toda mi vida.

A mi asesora Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por su enseñanza y el respaldo incondicional durante todo el proceso de la investigación de mi tesis.

Yessica Y. Puelles Silva

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía sabiduría por bendecirme con vida y permitirme culminar con éxito mi trabajo de investigación.

A mis padres, a mi hermana por todo el apoyo que me han brindado a lo largo de mi vida, por ser ejemplo de vida y fortaleza, gracias a ellos que me permiten hoy cumplir un sueño más.

Yessica Y. Puelles Silva

ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
III. Metodología	14
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	14
3.2 Población y muestra	14
3.3 Operacionalización de las variables	15
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	19
3.5 Método de análisis de datos	21
3.6 Aspectos Éticos	21
IV. Resultados	23
V. Discusión.....	32
VI. Conclusiones	37
VII. Recomendaciones.....	38
Referencias bibliográficas.....	39
Anexos.....	45
Anexo 01. Carta de recojo de datos.....	45
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	46
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	47
Anexo 04. Instrumento de recolección de información.....	49
Anexo 05. Ficha técnica del instrumento.....	53
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados.....	67

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	23
Tabla 2 Conocimiento sobre embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	25
Tabla 3 Actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	27
Tabla 4 Actitud sobre prevención del embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	29
Tabla 5 Características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de quinto año de secundaria. I.E. Augusto Salazar Bondy, Los Órganos– Piura, 2024.....	31

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Gráfico de pastel del conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....24
- Figura 2** Gráfico de barras del conocimiento sobre embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....26
- Figura 3** Gráfico de torta de la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....28
- Figura 4** Gráfico de barras de la actitud sobre prevención del embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....30

RESUMEN

La adolescencia representa una etapa crucial de la vida que se extiende desde la infancia hacia la adultez, y donde el individuo atraviesa diversos cambios físicos, emocionales y sexuales, contexto que conlleva a este grupo etario a inestabilidad, confusión e inexperiencia para manejar estos cambios exponiéndolos a ejercer conductas de riesgo aumentando la probabilidad a enfrentar infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados. Por lo tanto, la presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 121 adolescentes debidamente seleccionados, se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y el Test de Likert para evaluar las actitudes priorizando los principios éticos. **Resultados:** El 64,5% de los adolescentes reportaron que no conocen de forma global sobre embarazo adolescente, la dimensión menos conocida fue la referida a sexualidad y reproducción en el 59,5% de investigados, se encontró que el 61,9 % de la muestra reportaron actitudes desfavorables, y se identificó que la dimensión información sexual predominó con los mayores porcentajes de actitudes desfavorables representada por el 57,1% .Se **concluye:** Se obtuvo desconocimiento y las actitudes de manera global fueron desfavorables frente a la prevención del embarazo precoz , al igual que por dimensiones.

Palabras clave: actitud, adolescente, conocimiento, embarazo

ABSTRACT

Adolescence represents a crucial stage of life that extends from childhood to adulthood, and where the individual goes through various physical, emotional and sexual changes, a context that leads this age group to instability, confusion and inexperience in managing these changes. exposing them to engage in risky behaviors, increasing the likelihood of facing sexually transmitted infections or unwanted pregnancies. Therefore, the **general objective** of this research was: Determine the knowledge and attitude regarding the prevention of early pregnancy in adolescents aged 15 – 19 years from the Nuevo Castilla – Piura Human Settlement, 2024. **Methodology:** It was quantitative, descriptive level, non-experimental, cross-sectional design, the sample consisted of 121 duly selected adolescents, a questionnaire was used to evaluate knowledge and the Likert Test to evaluate attitudes prioritizing ethical principles. **Results:** 64.5% of the adolescents reported that they do not know in general about adolescent pregnancy, the least known dimension was that referring to sexuality and reproduction in 59.5% of those investigated, it was found that 61.9% of the sample reported unfavorable attitudes, and it was identified that the sexual information dimension predominated with the highest percentages of unfavorable attitudes represented by 57.1%. It is **concluded:** Lack of knowledge was obtained and the attitudes overall were unfavorable towards the prevention of early pregnancy. , as well as by dimensions.

Keywords: attitude, adolescent, knowledge, pregnancy

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia representa una etapa crucial de la vida que se extiende desde la infancia hacia la adultez, y donde el individuo atraviesa diversos cambios físicos, emocionales y sexuales, contexto que conlleva a este grupo etario a inestabilidad, confusión e inexperiencia para manejar estos cambios exponiéndolos a ejercer conductas de riesgo aumentando la probabilidad a enfrentar infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados que impactan de manera negativa obstaculizando su proyecto de vida y exponerlos a situación de pobreza, violencia y exclusión social en el futuro (1).

A nivel mundial, las estadísticas proporcionadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2), estiman que hasta el año 2019, aproximadamente 21 millones de niñas de entre 15 y 19 años en países en desarrollo quedaron embarazadas. Esta situación evidencia una brecha significativa en la educación sexual y en la información disponible sobre salud reproductiva entre los adolescentes. Así mismo, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el 2020 (3), informa que en América Latina y el Caribe los adolescentes representan 140 millones, y esta región ocupa el segundo lugar en tener la tasa más alta de embarazo precoz en el mundo que se refleja en 2 115000 de niñas embarazadas que su edad oscila entre los 15 y 19 años. Por otro lado, las estadísticas revelan que cada mil adolescentes con edades de 10 a 14 años la tasa de natalidad es de 1 y 5 nacidos, donde la mayor incidencia se notifica en Venezuela, con 5 nacidos de 1000, seguido por República Dominicana con 2 nacidos de 1000.

En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) a través de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (4), menciona que en el año 2022 el 9,2% de mujeres entre las edades de 15 a 19 años en el país han reportado una gestación, y el 7,5% terminó su embarazo y son madres a temprana edad, además el 1,7% de estos adolescentes experimentaban por primera vez estar gestando. Datos que evidencia la necesidad y la importancia de acceso a educación sexual integral en las escuelas y servicios de salud reproductiva eficaces y adaptados para ellos para incentivar una cultura de prevención que impacte en el ejercicio de una sexualidad responsable y segura.

En la región de Piura según estadísticas mencionadas por el Mapa de Embarazo y Maternidad en Niñas y Adolescentes en el Perú, elaborada por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (5), reportan que el número de nacimientos de hijos vivos registrados en niñas de 10 a 14 años aumentó de 32 a 78 entre 2020 y 2021. A su vez, las

atenciones por violencia sexual contra ese grupo poblacional registradas en los Centros de Emergencia Mujer aumentaron de 184 a 305 en esos mismos años. El porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que ya eran madres no ha mostrado variaciones notables entre 2000 (7,0 por ciento) y 2021 (8,1 por ciento). A su vez, el porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años embarazadas del primer hijo disminuyó de 2,7 por ciento a 1,0 por ciento en esos mismos años. Piura supera el promedio nacional en el porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que ya eran madres en el quinquenio 2017-2021.

A nivel local, según información no oficializada de personajes representativos del Asentamiento Humano en estudio los adolescentes están expuestos a riesgos sexuales en especial embarazos a temprana edad. De acuerdo con informantes claves, la temática de métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en este grupo de edad no es abordada de manera integral, aún existe el tabú que causa temor, pudor, vergüenza para acceder a información y que genera además un alejamiento y poco interés de los adolescentes a acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva, frente a esta situación las autoridades del Asentamiento Humano consideran esencial promover una educación sexual segura que repercuta en cambiar la idiosincrasia de la sociedad y acrecentar y mejorar el conocimiento de estos adolescentes sobre las medidas preventivas para evitar embarazos.

De acuerdo a lo mencionado, se hace imprescindible proponer el siguiente enunciado: ¿Cuál es el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024? con la intención de abordar esta interrogante, se ha definido como objetivo general: Determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024.

Para poder conseguir dicho objetivo, se formularon los siguientes objetivos específicos:

- Describir el conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024.
- Identificar el conocimiento según dimensiones sobre embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024.
- Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024.

- Identificar la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024.
- Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024.

El presente estudio se justifica debido a que en la actualidad la maternidad adolescente representa un problema de interés y preocupación por el incremento en los índices en especial a nivel nacional y regional, además diferentes investigaciones coinciden en manifestar que existen deficiencias en la demanda de una educación sexual completa entre los adolescentes, en especial sobre prevención del embarazo adolescente. Esta situación provoca riesgos para la adopción de comportamientos sexuales que los expone al ejercicio de una sexualidad desprotegida e irresponsable. Contexto que se atribuye a que la familia, la escuela y la sociedad no aportan positivamente para que el adolescente logre un adecuado desarrollo a nivel físico, psicológico, emocional, sexual y social.

Considerando que la justificación teórica se define como las razones que argumentan el deseo de verificar, rechazar o aportar aspectos teóricos referidos al objeto de conocimiento permitiendo aplicación de la teoría (6), la presente investigación contribuirá como respaldo en la literatura académica y científica para establecer las bases teóricas que sustentan las variables de estudio, por ende servirá como antecedente para futuras investigaciones del mismo nivel de complejidad.

Desde un enfoque práctico, abordar esta situación requiere la participación activa de profesionales obstetras para intervenir como educadores y facilitadores, promoviendo acciones coordinadas con los familiares, comunidades e instituciones educativas. En términos de metodología, este estudio se fundamenta en la relevancia y la utilidad de los datos obtenidos mediante una herramienta validada por expertos en la materia, lo que la convierte en un recurso valioso para investigaciones futuras que analicen el nivel de conocimiento y las actitudes de la temática abordada.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Varón P (7), Ecuador 2023, trabajó la investigación **titulada** “Nivel de conocimiento del riesgo del embarazo adolescente en el Colegio de Bachillerato Macará”, donde planteó como **objetivo** determinar las características sociodemográficas, identificar el nivel de conocimiento e implementar acciones sobre prevención del embarazo adolescente. La **metodología** enfatiza un estudio descriptivo, de diseño no experimental, transversal, y la muestra fueron 100 adolescentes. En los **resultados** obtuvo que el conocimiento de la temática del embarazo adolescente fue de nivel medio con un 48,0 %, bajo un 41,0 % y alto solo el 11,0 %. **Concluyó**, que en la población de estudio hubo predominio de desconocimiento en los estudiantes.

Padilla M (8), Ecuador 2019, trabajo la investigación **denominada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja 2019”, donde el **objetivo** fue establecer el nivel de conocimiento y la actitud sobre el embarazo adolescente en los alumnos de 15 a 19 años. La **metodología** se caracterizó por ser de tipo descriptivo, de corte transversal, los participantes fueron 248 estudiantes, y dentro de los **resultados** se reveló que el conocimiento fue alto con un 39,9 % y las actitudes son indiferentes con un 47,2 %. Por último, **concluyó** que los estudiantes manifestaron que conocen acerca del tema mientras que su actitud fue indiferente.

Soriano A (9), El Salvador 2019, planteó la tesis **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, febrero a septiembre de 2019”, el **objetivo** formulado fue determinar el conocimiento, la actitud y práctica respecto a la prevención de embarazo adolescente y la **metodología** trabajada fue cuantitativa – descriptiva, y la muestra la conformaron 152 adolescentes de 13 y 19 años. Los **resultados** se manifestaron en el 49,0 % un conocimiento alto, y en el 50,0 % una actitud favorable. Se **concluyó** que los adolescentes encuestados tuvieron conocimiento, actitudes y practicas favorables, permitiendo la adopción de decisiones responsables que minimicen riesgos a un embarazo.

2.1.2 Antecedentes nacionales

García A, Zegarra R (10), Huánuco 2023, la investigación se **denominó** “Conocimientos y actitudes sobre embarazo en adolescentes en alumnos del nivel secundario de la institución educativa Milagro de Fátima Huánuco”. El **Objetivo** fue conocer la relación entre los conocimientos y actitudes sobre embarazo adolescente. **Metodología:** Trabajaron un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño correlacional, la muestra la conformaron el total de la población representada por 361 estudiantes. **Resultados:** Se obtuvo que el 55,4% de los adolescentes muestreados tienen entre 15-16 años, siendo el 79,2% estudiantes con un nivel alto sobre embarazo adolescente; el 19,4% en un nivel medio y el 1,4% en un nivel bajo. Por otro lado, el 75,3% refirieron buena actitud frente a su prevención; el 19,1% muestran una actitud regular y el 5,5% muestran una actitud mala. **Conclusión:** Los conocimientos y las actitudes que manifestaron los adolescentes frente a la prevención del embarazo adolescente fueron positivas.

Cjuro V (11), Cusco 2020, trabajó la tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Mixta Viva El Perú-Cusco, 2019”, planteó como **objetivo:** Determinar el Nivel de Conocimiento y Actitud hacia la Prevención del embarazo en adolescentes del campo de estudio. **Metodología:** Fue descriptivo, no experimental y de corte transversal, el estudio se ejecutó en la población de 120 adolescentes, y aplicó la técnica de la encuesta para la obtención de información. **Resultados:** El 61.7% de los adolescentes participantes obtuvieron un conocimiento alto, 27.5% medio y la minoría del 10.8% fue bajo. Sin embargo, la variable actitud mostró el 67.5% de actitudes favorables y el 32.5% indiferente. Se **concluye:** Que la población encuestada presentó conocimientos buenos sobre cómo evitar un embarazo a temprana edad.

Gutiérrez M (12), Huancayo 2019, presentó la investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes frente al tema embarazo en adolescentes, en estudiantes del 4° y 5° grado del colegio “Nuestra señora del Carmen” de Jauja año 2018”. El **Objetivo:** planteado fue determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente. **Metodología:** El estudio fue de tipo observacional, de corte transversal, descriptivo, simple, la población de estudio estuvo constituida por 300 estudiantes. **Resultados:** Un significativo 73% de los adolescentes que participaron del estudio presentaron un nivel medio de conocimiento, en el 17% fue alto, y solo el 10% demostró tener nivel bajo. Al evaluar la variable actitud, el 73,7% de los participantes mostraron una actitud favorable sobre

prevención del embarazo adolescente. **Conclusión:** El nivel de conocimiento y la actitud sobre embarazo adolescente demostró un nivel medio y favorable.

2.1.3 Antecedentes regionales

Correa L (13), Piura 2024, la tesis se **denominó** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024”. EL **objetivo** fue determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente del ámbito en mención. La **metodología** estableció un estudio de nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, transversal. La muestra la conformaron 100 adolescentes. **Resultados**, se demostró que el 76.5% no tiene conocimientos adecuados sobre fisiología reproductiva y sexualidad, en la dimensión de métodos anticonceptivos, el 86.0% no conocen sobre su utilidad, importancia del uso del preservativo, características de la píldora. En la dimensión de causas y consecuencias del embarazo adolescente, el 89.7% carece de conocimiento, sobre los factores y formas seguras para evitar un embarazo y de las consecuencias físicas y consecuencias sociales que implica. **Concluye** que los adolescentes mostraron conocimiento y actitud favorables.

Castillo M (14), Chimbote 2024, su tesis se **denominó** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años de la Urbanización Popular Nueva Sullana – Piura, 2023”. Formuló el **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes. **Metodología:** Se caracterizó como un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y de corte transversal, la población muestral estuvo compuesta por 69 adolescentes que cumplieron los criterios de inclusión. **Resultados:** El 72,5% de la muestra refirió no conocer, mientras que el 65,2% mostraron actitudes desfavorables. **Conclusión:** La investigadora demostró conocimientos y actitudes negativas en los adolescentes.

López M (15), Piura 2024, en su tesis **denominada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Fe y Alegría N°15 Castilla – Piura, 2024”, trabajo el **objetivo** determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Fe y Alegría N°15 Castilla – Piura, 2024. La **metodología** fue descriptiva simple, de nivel cuantitativa y de diseño no experimental de corte transversal. La muestra fueron 150 estudiantes. **Resultados:** referente a la variable actitud por dimensiones el 69,3% presentaron actitudes favorables sobre sexualidad

responsable y segura, y en el 68,0% del mismo modo fueron favorables en relación la información sobre sexualidad.

Sarango D (16), Piura 2024, trabajo la tesis titulada “Conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano La Primavera III Etapa - Castilla, 2024”, objetivo fue Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del ámbito de estudio. **Metodología:** Fue de nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, y la muestra estuvo constituida por 63 adolescentes de ambos sexos. **Resultados:** Se obtuvo desconocimiento de manera global sobre embarazo adolescente representado por 65,1% de la muestra y las actitudes en el 58,7% fueron desfavorables. Al evaluar las características sexuales prevale tener enamorado(a) en el 82,5%, y con actividad coital el 74,6%, entre las edades de 15-19 años en el 85,1%, reportando el 76,6% que no usa métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo. **Conclusión:** El conocimiento fue malo y las actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente fueron desfavorables,

Peralta F (17), Piura 2024, en su tesis **denominada** “Conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano San Pedro - Piura, 2023”. Demostró como **objetivo general:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano San Pedro - Piura, 2023. **Metodología:** Fue un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal, la muestra la representaron 154 adolescentes con características similares. **Resultados:** Se obtuvo que el 38,2% de los muestreados manifestaron un nivel malo de conocimiento, y las actitudes en forma global fueron del 67,3% desfavorables. **Conclusión:** De manera insatisfactoria los conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescentes fueron malos y negativas respectivamente.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Según Aristóteles, afirma que: “el conocimiento es adquirido mediante los sentidos, es decir interviene la experiencia y el contacto con la naturaleza”. Los conocimientos son conceptos, enunciados, conjunto de ideas que se caracterizan por ser claros y precisos, ordenados, vagos e inexactos, clasificándose de esta manera en conocimiento científico y ordinario. Por otro lado, también se define como Es un grupo de información o datos

adquiridos en el transcurso de la vida que se mezclan la experiencia, información, datos, valores, que utilizando todo lo aprendido facilita la toma de decisiones y acciones en los problemas que se presenta en la vida cotidiana así mismo el ser humano tiene la capacidad de adquirir nuevos conocimientos constantemente (18).

2.2.1.1 Teorías del conocimiento

- Teoría del constructivismo: Se adquiere mediante la interacción con el entorno, progresivamente y de forma continua, lo que enriquece nuestra perspectiva. Piaget también argumenta que este aprendizaje no refleja una reproducción exacta de la realidad, sino que se interpreta según las características psicológicas, biológicas y culturales de cada persona. Por lo tanto, la verdad se percibe de manera subjetiva y relativa. Educar no significa traspasar contenidos de un sujeto a otro, educar desde nuestra perspectiva es “entregar las herramientas necesarias para que “el otro” construya su propio aprendizaje, de ésta manera el aprendizaje toma sentido en la vida de quién aprende (19).
- Teoría del empirismo: Este autor argumenta que el conocimiento se desarrolla a partir de la experiencia, que implica el uso de los sentidos en la formación de ideas. De acuerdo con su teoría, el conocimiento se forma como un resultado de cómo los objetos externos se reflejan en nuestro cerebro a través de la percepción sensorial, que se complementa con la observación y la percepción individual (19).
- Teoría del aprendizaje significativo: Refiere a que el conocimiento se adapta y se modifica al incorporar nueva información, lo que implica que el aprendizaje se basa en los conocimientos existentes para darles un nuevo sentido. Por lo tanto, enfatiza la importancia de tener interés en aprender cosas nuevas para avanzar y evolucionar en nuestro entendimiento (20).
- Teoría del racionalismo: Refiere que el conocimiento está estrechamente vinculado con la facultad de la razón, que es considerada como la única capacidad humana capaz de alcanzar dicho conocimiento. Según su perspectiva, la razón es la única fuente que genera ideas y conceptos para sustentar y alcanzar el conocimiento, siendo a través de ella el único medio para identificar realidades universales (21).

2.2.2 Actitud

Una actitud es una forma de respuesta a alguien o a algo y relativamente permanente, constituida por creencias, sentimientos y conductas, las cuales se interrelacionan. También se considera como la disposición mental, que se adopta al evaluar un objeto o situación determinada, concluyendo en su aprobación o desaprobación, las actitudes son aprendidas y se relacionan con las experiencias, las creencias y valores, es importante que los adolescentes se involucren con situaciones agradables y significativas que fomenten responsabilidad y decisiones informadas en esta materia (22).

2.2.2.1 Componentes de las actitudes

a) Dimensión cognitiva: Conjunto de conocimientos que el individuo tiene respecto al objeto, lo que no se conoce, no genera actitud, por lo tanto, debe haber una representación cognoscitiva del objeto, constituida por percepciones, creencias o información. Lo cognitivo perceptivo, es el aspecto ideacional de la actitud, al que pertenecen las opiniones, las categorías, los atributos y los conceptos.

b) Dimensión Afectiva: Son sentimientos favorables o contrarios acerca de un objeto social. Son las sensaciones y sentimientos que experimenta el individuo y pueden ser positivas o negativas con el objeto, que pueden derivarse de su postura religiosa, miedos, creencias culturales, vergüenza. Es la emotividad que generan los juicios y emociones de carácter agradable o desagradable hacia el objeto.

c) Dimensión Conductual: Es la adopción de reaccionar de determinada manera hacia los objetos, constituyéndose en el elemento activo de la actitud. Son las intenciones o disposiciones hacia un objeto provocando una acción determinada, en el uso o no uso del anticonceptivo, dependiendo de costumbres de la familia, amigos o entorno social (22).

2.2.2.2 Teorías de la actitud

- Teoría de la disonancia cognitiva de Festinger: Consideró que la relación entre lo que una persona sabe y cómo actúa no es sencilla. No siempre se relacionan lógicamente el conocimiento y la conducta. Puede ocurrir que una persona actúe en contradicción con lo que sabe pero que no esté dispuesta a cambiar su conducta. Como la situación de disonancia o contradicción es incómoda y produce tensión psicológica, se intenta disminuir su efecto exagerando los aspectos de la situación que concuerda con los actos. La disonancia cognitiva existe cuando la persona posee dos conocimientos contradictorios: pensamiento son creencias sobre el medio, sobre sí mismo, sobre los

sentimientos o sobre la propia conducta, de lo que la persona está cognitivamente consiente (23).

- Teoría de la Consistencia Afectivo-Cognitiva de Rosemberg: Definen una actitud como una constelación relativa estable de respuestas afectivas y cognitivas hacia un objeto. La aportación de Rosemberg menciona que una actitud implica tanto creencias como una evaluación del objeto, las actitudes pueden ser cambiadas bien racionalmente, cambiando las creencias, o bien irracionalmente, alterando la evaluación. Él consigue invertir la evaluación de algunas personas sobre ciertos temas, a través de la sugestión hipnótica (23).
- Teoría de la autorrepresentación: Menciona que las personas asumen actitudes del grupo al que pertenecen para obtener aceptación y valoración social. La importancia de ser aceptado y valorado en el grupo puede llevar a ajustar las actitudes personales para que coincidan con las del grupo, buscando así la compatibilidad y el respaldo del mismo. Esta tendencia está asociada con el nivel de autonomía individual. Según esta teoría, la aceptación en un grupo es fundamental y puede influir en cómo nos adaptamos a diferentes situaciones para mantener una imagen positiva y sentirnos respaldados por el grupo (24).

2.2.3 La Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como el intervalo etario considerado entre los 10 a 19 años, dentro de este periodo existe una etapa temprana: de los 10 a 14 años y la tardía 15 a 19 años. La adolescencia es una etapa del desarrollo en la cual suelen aparecer un importante número de conductas de riesgo. Durante este periodo no es poco frecuente que los adolescentes practiquen relaciones sexuales desprotegidas, arriesgadas. Estas conductas se asocian a cambios que ocurren a nivel fisiológico y también psicológico (elevada actividad hormonal, maduración sexual, variabilidad en la dinámica intelectual, etc.), que impulsan al individuo hacia una constante búsqueda de situaciones que implican elevados niveles de riesgo (25).

Es importante mencionar la perspectiva cognitiva propuesta por Piaget e Inhelder, que plantea que estos comportamientos se deben fundamentalmente a la inmadurez en las habilidades de razonamiento (Piaget e Inhelder, 1975). De acuerdo con estos autores, los adolescentes, a diferencia de los jóvenes y los adultos, presentan una mayor ineficiencia en sus estrategias de pensamiento y en las habilidades metacognitivas en general, lo cual les

impide el análisis adecuado de las situaciones y, como consecuencia, entorpece la toma adaptativa de decisiones (26). Se clasifica en:

La adolescencia temprana, es una etapa que se caracteriza por el crecimiento y desarrollo somático acelerado, inicio de los cambios puberales y de los caracteres sexuales secundarios. Preocupación por los cambios físicos, torpeza motora, marcada curiosidad sexual, búsqueda de autonomía e independencia, por los que los conflictos con la familia, maestros u otros adultos son más marcados. Es también frecuente el inicio de cambios bruscos en su conducta y emotividad.

La adolescencia tardía, es una fase en la que se ha culminado gran parte del crecimiento y desarrollo, donde por lo general, el adolescente va a tener que tomar decisiones importantes en su perfil educacional y ocupacional. Se ha alcanzado un mayor control de los impulsos y maduración de la identidad, inclusive en su vida sexual, por lo que está muy cerca de ser un adulto joven (25).

2.2.4 Embarazo adolescente

El embarazo precoz es aquel que se produce en la adolescencia, debido a que la mujer inicia su ciclo reproductivo y considerando que es la etapa donde inician las relaciones coitales se exponen a prácticas de sexo inseguro, cabe indicar que estos embarazos no son planeados y generan riesgo a la salud y vida de la adolescente durante el embarazo, parto y posparto que se duplica en mujeres menores de 15 años. Las adolescentes que desarrollan un embarazo se enfrentan a un número importante de retos en la dimensión social, individual y familia (27).

2.2.4.1 Factores predisponentes al embarazo adolescentes

- Inicio temprano en las relaciones sexuales.
- Factores familiares: familias disfuncionales, entorno abusivo, hijas de madres adolescentes.
- Causas socioculturales: nivel socioeconómico bajo, nivel académico bajo.
- Falta de madurez, de desarrollo cognitivo, irresponsabilidad.
- El inadecuado o no uso de métodos anticonceptivos.
- Violación (en algunos casos).
- La primera relación sexual bajo condiciones esporádicas, sin pareja estable, no planeadas, razón para no usar anticonceptivos.
- Falta de educación y orientación sexual.

- Temor o vergüenza sobre la búsqueda de información, consultas sobre cuidado sexual.
- Temor a preguntar.
- Carencia del valor de responsabilidad en cuanto a su desarrollo se Consecuencias del embarazo adolescente (28).

2.2.4.2 Consecuencias del embarazo adolescente

-Ciclo de la pobreza: Cuando las jóvenes no completan su educación producto del embarazo, esto también restringe sus oportunidades de acceso al mercado laboral, lo cual repercutirá en las condiciones en las que crecerá su hijo o hija, arrastrando consigo estas limitaciones.

-Salud emocional y psicológica: El embarazo adolescente puede tener un impacto significativo en la salud emocional y psicológica de las jóvenes madres, aumentando el riesgo de cuadros de depresión y ansiedad. En Perú, el embarazo adolescente se produce mayormente en las familias más empobrecidas, donde a menudo es difícil que exista una figura de apoyo y contención estable para esa adolescente, lo que con frecuencia agrava los conflictos del apego y el sentimiento de soledad, contribuyendo así al desequilibrio emocional

Otros riesgos para la salud: Las adolescentes enfrentan un mayor riesgo de complicaciones médicas durante el embarazo y el parto, como la anemia, hipertensión o diabetes gestacional (29).

2.2.4.3 Prevención del embarazo adolescente

La adolescencia ha sido tradicionalmente considerada como un periodo libre de problemas de salud, sin embargo, las características psicológicas, biológicas y de comportamiento de los adolescentes y su actitud reticente ante los servicios sanitarios, hacen necesarias y pertinentes actividades de salud preventivas, educativas y asistenciales específicamente diseñadas para jóvenes y adolescentes en términos de cuidados de salud sexual y reproductiva adecuadas a sus expectativas y necesidades.

Los objetivos de los programas y servicios de anticoncepción y sexualidad dirigidos a adolescentes y jóvenes se basan no sólo en la prevención de riesgos derivados de su actividad sexual como el embarazo no deseado o las infecciones de transmisión sexual sino

también en la prevención del riesgo de trastornos emocionales originados por la dificultad de adaptación a los cambios físicos y psicosexuales de la adolescencia y por la sobrecarga emocional derivada de sus relaciones familiares, afectivas y sexuales. Se trata de ofrecer un modelo de atención biopsicosocial desde lo preventivo basado en la información y el asesoramiento, capaz de proporcionar alternativas a sus necesidades sexuales y afectivas, que facilite la “percepción de riesgo” y fomente actitudes positivas que potencien hábitos y vivencias afectivas y sexuales responsables, saludables y no sexistas (30, 31)

2.2.4.4 Educación sexual para la prevención del embarazo adolescente

En el área de la salud sexual, la educación sexual tiene el papel de factor positivo y de protección y en caso de faltar, su ausencia es un factor de riesgo. Hoy en día las y los adolescentes están expuestos a una mayor información sobre la sexualidad, llega de boca en boca de diferentes fuentes: se transmite por amigos, libros, enciclopedias, Internet, radio, televisión, etc. La educación sexual ha sido definida como un proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, formal e informalmente, conocimientos, actitudes y valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, que incluyen desde los aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción, hasta todos los asociados al erotismo, la identidad y las representaciones sociales de los mismos (32).

Los padres también son los primeros que forjan la conciencia moral de los hijos y aunque la educación sexual es parte importante de las funciones de los padres y las madres, esta no es asumida adecuada y efectivamente, puesto que una buena proporción de padres y madres dejan al azar la educación sexual de sus hijos, evitando asumir una posición proactiva e intencional y delegan en la escuela y en los medios de comunicación esta responsabilidad (32).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo fue cuantitativo porque se centró en el análisis de datos numéricos que permitieron evaluar el fenómeno de estudio. El nivel de estudio fue descriptivo ya que estuvo dirigido a especificar las propiedades y las características de los sujetos sometidos a investigación (32). El diseño fue no experimental, porque no se realizó manipulación deliberada de las variables y las cuales fueron medidas como se presentaron en su contexto natural, así mismo, fue de corte transversal porque en la investigación la recopilación de los datos se realizó en un único momento (33).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH Nuevo Castilla.

O: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente

3.2 Población y muestra

La población la representaron 176 adolescentes que reportaron residencia en Asentamiento Humano Nuevo Castilla– Piura en el periodo de estudio y con determinadas particularidades. El tamaño de la población se derivó del padrón de adolescentes pertenecientes al AA. HH (34).

La muestra estuvo conformada por 121 adolescentes que fueron seleccionados según fórmula de población finita y muestreo probabilístico aleatorio simple. Se consideró a los adolescentes del Asentamiento Humano Nuevo Castilla- Piura que cumplieron con los criterios de selección.

Criterios de inclusión y exclusión:

- **Inclusión:**

- Adolescentes que sin presión ni coacción aceptaron participar de la investigación.
- Adolescentes entre 15 a 19 años con previa firma del consentimiento informado.
- Adolescentes con residencia en el Asentamiento Humano Nuevo Castilla en el periodo del recojo de información.
- Adolescentes que no estaban gestando.

- **Exclusión:**

- Adolescentes que se negaron a participar de la investigación.
- Adolescentes que no reportaron domicilio en el Asentamiento Humano Nuevo Castilla
- Adolescentes gestantes.
- Adolescentes con problemas que les impidió comunicarse.
- Adolescentes con capacidades diferentes.

3.3 Operacionalización de variables

Variable 1:

Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescentes: Representan las ideas, conceptos, definiciones amplias sobre la prevención del embarazo en la adolescencia (35).

Variable 2:

Actitudes sobre prevención del embarazo adolescentes: Incluyen las maneras en que los adolescentes perciben, sienten y actúan con respecto a la sexualidad, abarcando en especial la prevención del embarazo precoz (35).

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluó a través de 14 preguntas referidas a conocimientos del embarazo adolescente. Cada pregunta se calificó como adecuada si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, 0 puntos si la respuesta es incorrecta.	Sexualidad y reproducción (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> • Día fértil del ciclo menstrual. • Circunstancias que producen un embarazo. • Factores que predisponen un embarazo. • Factor que influencia a tener relaciones sexuales. 	Cualitativa ordinal	Para medir variable: Bajo: 0 – 4 Medio: 5 – 9 Alto: 10 – 14 Para medir dimensiones: Sexualidad y reproducción: Bajo: 0 – 1 Medio: 2 – 3 Alto: 4
		Métodos anticonceptivos (Ítem 5, ítem 6, ítem 7)	<ul style="list-style-type: none"> • Función de los métodos anticonceptivos. • Preservativos como prevención. • Uso de las píldoras anticonceptivas 	Cualitativa ordinal	Métodos anticonceptivos Bajo: 0 – 1 Medio: 2 Alto: 3

			<ul style="list-style-type: none"> • Forma segura de prevenir el embarazo. • Probabilidad de embarazo al IRS sin protección. 		
		<p>Consecuencias del embarazo adolescente (ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Consecuencias físicas, psicológicas y sociales. • Riesgos para feto y recién nacido • Consecuencias en el parto y post parto • Consecuencias para los padres adolescentes. 	Cualitativa ordinal	<p>Consecuencias del embarazo adolescente</p> <p>Bajo: 0 – 2 Medio: 3 – 5 Alto: 6 - 7</p>
<p>Variable 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente</p>	<p>Se evaluó a través de 10 preguntas con respuestas en escala de Likert. Se otorgó puntuación de 1 a 5 puntos, clasificado en la siguiente manera:</p> <p>TD: Totalmente de acuerdo = 5</p>	<p>Sexualidad responsable y segura (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso gratuito a los métodos anticonceptivos. • Uso correcto de MAC. • Inicio adecuado de las relaciones coitales durante la adolescencia. 	Cualitativa nominal	<p>Para medir variable:</p> <p>Desfavorable: 10 – 30 Favorable: 31 – 50</p> <p>Para medir dimensiones:</p> <p>Sexualidad responsable y segura Desfavorable: 6 – 18</p>

	DA: De acuerdo = 4 I: Indiferente = 3 ED: En desacuerdo = 2 TED: Totalmente en desacuerdo = 1		<ul style="list-style-type: none"> • Prácticas sexuales para salir de la pobreza o por presión de los amigos. • Relaciones sexuales responsables. • Proyecto de vida para prevención del embarazo precoz. 		Favorable: 19 – 30
		<p>Información sobre sexualidad (Ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Influencia de la educación sexual en el IRS. • Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales. • Educación sexual para padres. • Comunicación familiar. 	Cualitativa nominal	<p>Información sobre sexualidad</p> <p>Desfavorable: 4 – 12 Favorable: 13 – 20</p>

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Se aplicó la técnica de la encuesta, ya que es una herramienta valiosa para obtener información directa de los participantes y recopilar datos sobre sus opiniones, actitudes y comportamientos (36).

El instrumento que se utilizó para el recojo de información fue un cuestionario creado por la autora Yanayaco A (37) y adaptada por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga en la tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Atahualpa, Tambogrande – Piura, 2023” (38) . Este instrumento se dividió en 3 partes:

- En la primera parte del instrumento se abordaron datos generales con 7 preguntas acerca de las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas.
- La segunda parte se relacionó a las preguntas que midieron la variable conocimiento sobre embarazo adolescente, con un total de 14 preguntas, y que se evaluaron en tres dimensiones:
 - Dimensión 1: Sexualidad y reproducción (ítems 1,2,3,4).
 - Dimensión 2: Métodos anticonceptivos (ítems 5,6,7).
 - Dimensión 3: Consecuencias del embarazo adolescente (8,9,10,11,12,13,14).

La respuesta correcta se calificó con 1 punto, mientras que la incorrecta fue calificada con cero.

- La tercera parte referida a recoger información de la variable actitudes de la prevención del embarazo adolescente, que consta de 10 preguntas, y que fue evaluada a través de dimensiones:
 - Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura (ítems 1,2,3,4,5,6).
 - Dimensión 2: Información sobre sexualidad (ítems 7,8,9,10).

Baremación general:

Conocimiento global	
Bajo	0 – 4
Medio	5 – 9
Alto	10 – 14

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
D1: Sexualidad y reproducción	0-1	Bajo
	2-3	Medio
	4	Alto
D2: Métodos anticonceptivos	0-1	Bajo
	2	Medio
	3	Alto
D3: Consecuencias del embarazo adolescente	0-2	Bajo
	3-5	Medio
	6-7	Alto

Las respuestas de la variable actitudes fueron procesadas en la escala de Likert, que se midieron en 5 niveles:

- 5 = Totalmente de acuerdo
- 4 = De acuerdo
- 3 = Indiferente
- 2 = En desacuerdo
- 1 = Totalmente en desacuerdo

Para evaluar las actitudes con la baremación se utilizó el percentil 50, si es favorable con una puntuación máxima de 50 puntos y si es desfavorable con una puntuación mínima de 10 puntos.

Baremación general:

Actitud global	
Desfavorable	10 – 30
Favorable	31 – 50

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categoría
D1: Sexualidad responsable y segura	6-18	Desfavorable
	19-30	Favorable

D2: Información sobre sexualidad	4-12	Desfavorable
	13-20	Favorable

Validación:

La validez del instrumento fue sometido a juicio de expertos, con grado de magister, quienes revisaron el contenido de la encuesta, arrojando resultados positivos para su aplicación

Confiabilidad:

Para evaluar la confiabilidad, se aplicó una prueba piloto a un grupo de 20 adolescentes quienes no formaron parte de la muestra. Así mismo para poder determinar la confiabilidad del instrumento se hizo uso del Alfa de Cronbach teniendo como resultado:

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0,852
Actitud	0,832

3.5 Método de análisis de datos

Los datos obtenidos a través de la encuesta fueron registrados en una hoja de cálculo de tipo Excel, donde se tabularon y organizaron de manera sistemática. Para el análisis estadístico se utilizó el software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Science) versión 26, el cual permitió realizar una estadística descriptiva. La información obtenida se representó mediante tablas y gráficos, lo que facilitó la visualización y comprensión de los resultados obtenidos.

3.6 Aspectos éticos

La investigación a ejecutar tomo en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación versión 001 de ULADECH Católica versión 001 (39), valorando el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada, entre ellos se destaca:

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes tuvieron una intervención de manera voluntaria, y con consentimiento de sus padres, Se respetaron los derechos e interculturalidad de los adolescentes sujetos a estudio, manteniendo su anonimidad. Para el recojo de información se tomaron en cuenta la autorización del representante del Asentamiento Humano.
- **Cuidado del medio ambiente:** Se trabajó considerando estrictas medidas para evitar daño al medio ambiente, evitando generar basura y reciclando desechos, así mismo, se siguieron las normas bioseguridad en la ejecución del estudio.
- **Libre participación por propia voluntad:** Los adolescentes tuvieron una participación voluntaria con previa información de los objetivos del estudio y podían retirarse de la investigación cuando lo creían conveniente.
- **Beneficencia:** Se maximizaron los beneficios de la investigación garantizando ningún daño al bienestar físico, psicológico y social del adolescente
- **No maleficencia:** La investigación no generó ningún riesgo a su salud, física, mental, ni social.
- **Integridad y honestidad:** La investigación se ejecutó priorizando la privacidad, el anonimato y confidencialidad. Se evitó todo tipo de conflictos de interés, la investigación fue autofinanciada, y los datos fueron recogidos y procesados de manera transparente y responsable.
- **Justicia:** Se actuó de manera justa y equitativa en la selección y tratamiento de los participantes, respetando la interculturalidad de cada uno. Por otro lado, no hubo sesgos de respuestas, se verificó que todos los participantes cumplieran con los criterios de inclusión. Se aseguró que las preguntas sean entendidas por los adolescentes previa explicación, para evitar confusión en las respuestas, además se aplicó un instrumento debidamente validado por jueces de expertos.
-

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024

CONOCIMIENTO	N	%
No conoce	78	64,5
Conoce	43	35,5
Total	121	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 1, se obtuvo que el 64,5% de adolescentes seleccionados como muestra reportaron que no conocen sobre embarazo adolescente, lo que implica que se encuentran desinformados para entender los factores y los riesgos que genera un embarazo a temprana edad, no reconocen el correcto uso de los MAC y sus ventajas, así como las diversas formas de prevención.

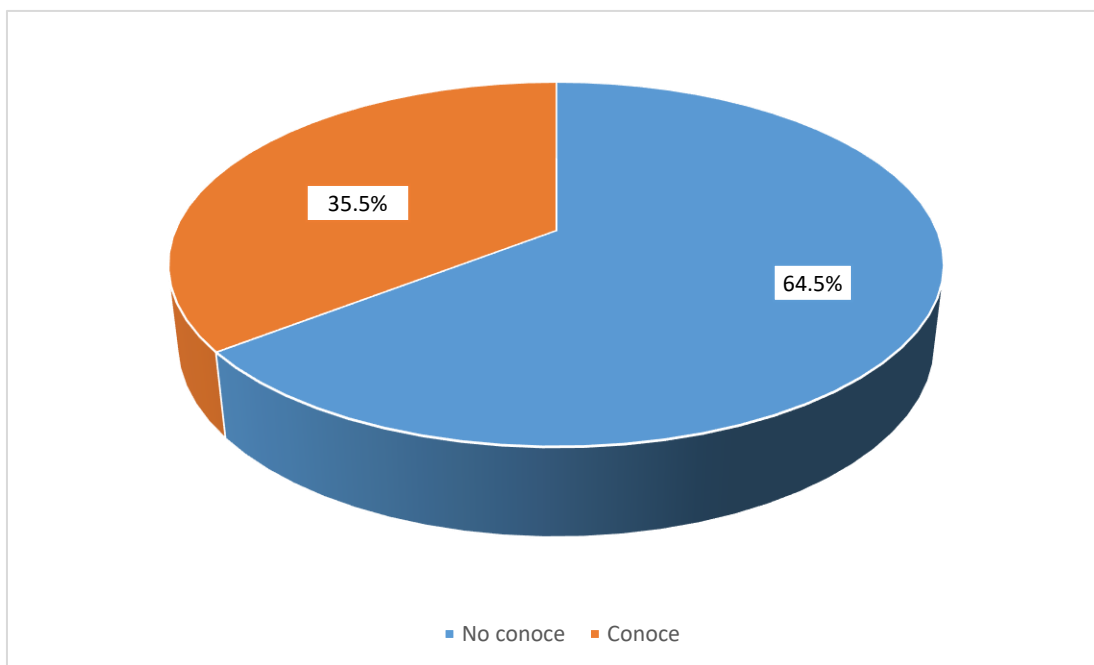


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024

Dimensiones del conocimiento	Sexualidad y reproducción		Métodos anticonceptivos		Causas y consecuencias del embarazo adolescente	
	n	%	n	%	n	%
	No conoce	72	59,5	64	52,9	62
Conoce	49	40,5	57	47,1	59	48,8
Total	121	100,0	121	100,0	121	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha demostrado desconocimiento en las variables que fueron investigadas, considerado como la menos conocida con el mayor porcentaje del 59,5% la referida a sexualidad y reproducción, lo que evidencia que no cuentan con suficiente información para identificar los días fértiles del ciclo menstrual, no comprenden que para que se produzca un embarazo no existe un número exacto de relaciones coitales, además ignoran las prácticas seguras para evitar una gestación. Del mismo modo, el 52,95 y 51,2% respectivamente no respondieron de manera acertada lo referente a métodos anticonceptivos y causas y consecuencias del embarazo precoz, lo que demuestra deficiencias para el correcto uso de los MAC y la importancia que tienen para evitar una gestación, además no reconocen la responsabilidad de ser padre o madre a temprana edad y las implicancias a la salud que genera a la madre y recién nacido.

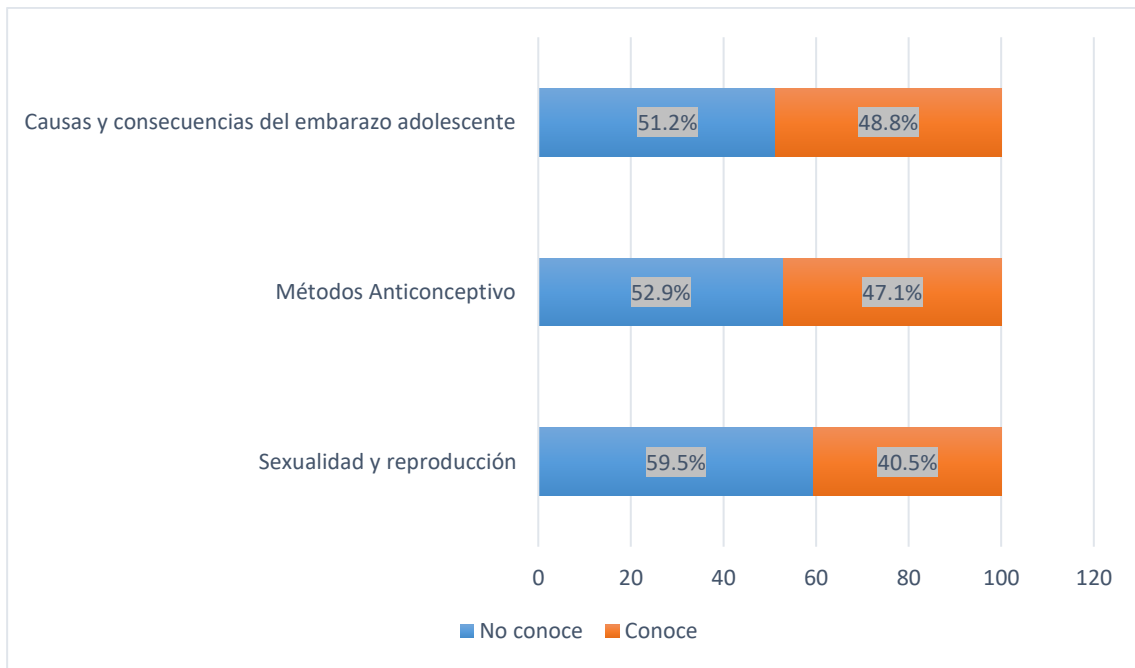


Figura 2. Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024

ACTITUD	n	%
Desfavorable	75	61,9
Favorable	46	38,1
Total	121	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 3, hubo predominio de actitudes desfavorables en el 61,9 % de participantes de la investigación, lo que demuestra vulnerabilidad a ejercer una sexualidad irresponsable e insegura, además le restan importancia a la educación sexual en la prevención de un embarazo precoz. Por otro lado, en el 38,1% sus actitudes fueron favorable.

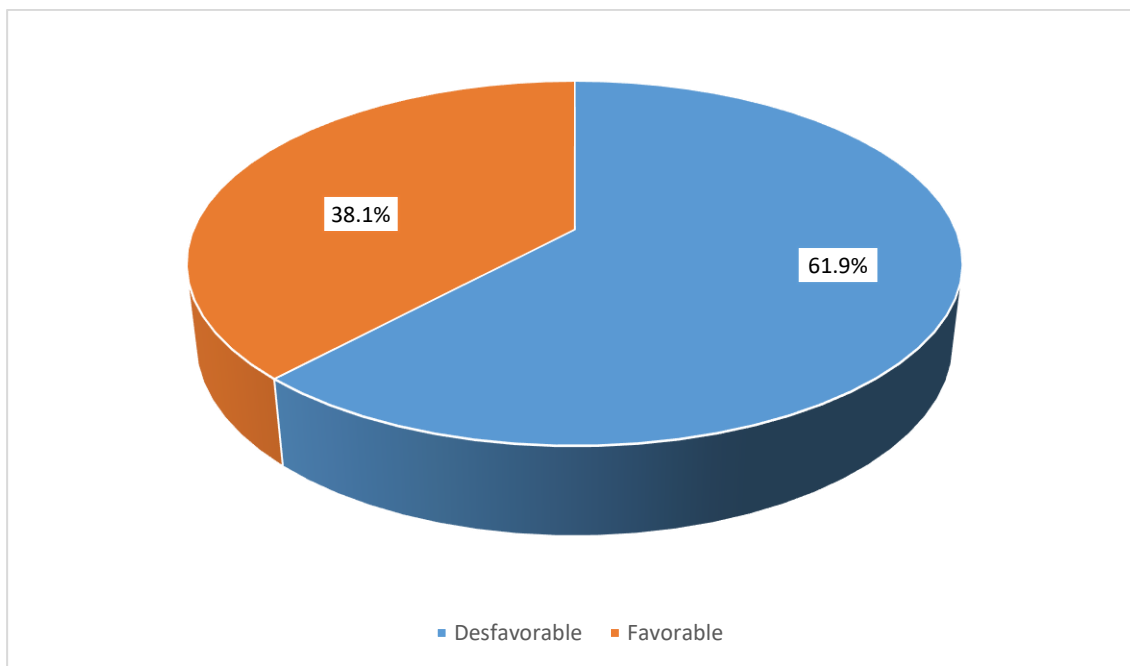


Figura 3. Gráfico de torta de la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024

Actitud por dimensiones		n	%
Sexualidad responsable y segura	Desfavorable	63	52,1
	Favorable	58	47,9
Información sobre sexualidad	Desfavorable	69	57,1
	Favorable	52	42,9
Total		121	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 4, se destacó que la dimensión información sobre sexualidad arrojó los mayores porcentajes de actitudes desfavorables con el 57,1%, evidenciando que tienen poca predisposición a valorar que la información sobre sexualidad aporta en la prevención del inicio de las relaciones coitales, y que es necesaria para los padres y para mejorar la comunicación con ellos. Así mismo, el 52,1% mostraron actitudes desfavorables en la dimensión sexualidad responsable y segura, lo que evidencia que no priorizan su proyecto de vida, su actividad coital responsable y/o postergación de sus relaciones coitales por no estar lo suficiente preparados si ocurre un embarazo.

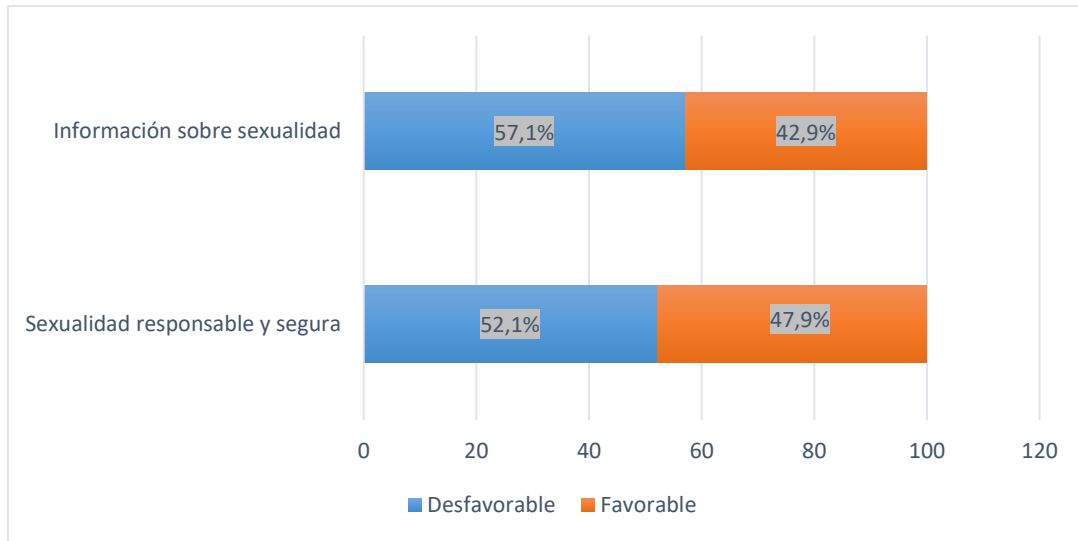


Figura 4. Gráfico de barras de la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024

Características		n	%
Edad	15 años	38	31,4
	16 años	71	58,7
	17 años	6	4,9
	18 años	5	4,2
	19 años	1	0,8
Sexo	Varón	56	46,3
	Mujer	65	53,7
Religión	Católico	112	92,6
	Adventista	8	6,6
	Evangélica	1	0,8
	Otros	0	0,0
Tienes enamorado	Si	67	55,4
	No	54	44,6
Has tenido relaciones sexuales	Si	65	53,7
	No	56	46,3
Edad de la primera relación sexual*	10 – 14 años	16	24,6
	15 - 19 años	49	75,4
Usas métodos anticonceptivos*	Si	18	27,7
	No	47	72,3
Total		121	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

(*) *Datos que solo considera a los adolescentes que ya han iniciado vida sexual (65 adolescentes).*

Entre las principales características sociodemográficas se ha determinado predominio de la edad de 16 años (58,7%), mujeres 53,7%, de religión católica el 92,6%. Mientras que en las características sexuales se reportó mayor porcentaje de adolescentes que tienen enmarado (a) el 55,4%, manifestaron actividad coital el 53,7%, entre las edades de 15- 19 años el 75,4% y no utilizan MAC el 72,3%

DISCUSIÓN

La adolescencia representa una etapa crucial de la vida que se extiende desde la infancia hacia la adultez, y donde el individuo atraviesa diversos cambios físicos, emocionales y sexuales, contexto que conlleva a este grupo etario a inestabilidad, confusión e inexperiencia para manejar estos cambios exponiéndolos a ejercer conductas de riesgo aumentando la probabilidad a enfrentar infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados que impactan de manera negativa obstaculizando su proyecto de vida y exponerlos a situación de pobreza, violencia y exclusión social en el futuro (1). Por lo tanto, se hace importante mostrar los resultados de la presente investigación.

En la Tabla 1, se obtuvo que el 64,5% de adolescentes seleccionados como muestra reportaron que no conocen sobre embarazo adolescente, lo que implica que se encuentran desinformados para entender los factores y los riesgos que genera un embarazo a temprana edad, no reconocen el correcto uso de los MAC y sus ventajas, así como las diversas formas de prevención. Resultados similares a los expuestos por Peralta F (17), Piura 2024, obtuvo que el 38,2% de los muestreados manifestaron un nivel malo de conocimiento sobre embarazo adolescentes. Del mismo modo, los resultados son parecidos a los encontrados por Varón P (7), Ecuador 2023 obtuvo que el conocimiento de la temática del embarazo adolescente fue de nivel medio con un 48,0 %, bajo un 41,0 % y alto solo el 11,0 %. Por lo tanto, hubo predominio de desconocimiento en los estudiantes.

Estos datos mostrados en las investigaciones reportadas ponen en evidencia la falta de información de los adolescentes para prevenir un embarazo, ya que genera que no sean capaces de entender todas las consecuencias de la iniciación precoz de la actividad sexual, que los expone a una paternidad y maternidad temprana con riesgo de morbilidad materna y perinatal. Además, el desarrollo cognoscitivo tan limitado de las adolescentes les impide tomar en cuenta lo necesario que es recurrir a un método anticonceptivo y que una actividad coital sin protección es riesgo para que ocurra un embarazo, solo prima en ellos la necesidad de satisfacción, gratificación sexual y experimentación que asociado a la desinformación conlleva a que los adolescentes creen que el embarazo es resultado sólo de la actividad sexual frecuente.

Por lo tanto, tomando en consideración la teoría que conceptualiza el conocimiento como un grupo de información o datos adquiridos en el transcurso de la vida que se mezclan la experiencia, información, datos, valores, que utilizando todo lo aprendido facilita la toma de decisiones y acciones en los problemas que se presenta en la vida cotidiana, así mismo,

el ser humano tiene la capacidad de adquirir nuevos conocimientos constantemente (18), en este sentido, es importante que la educación sexual aporte con información, experiencias, valores, que lo aprendido contribuya en la toma de decisiones asertivas, conscientes e informadas, se debe educar sobre la necesidad de asumir la sexualidad de manera responsable, promover la planificación familiar con el propósito de favorecer a la salud sexual y desarrollar un sentimiento hacia la prevención, además facilitar el empoderamiento de niñas y adolescentes para su pleno desarrollo, buscando superar los obstáculos y desafíos planteados con distanciamiento de todo aquello que represente un riesgo sexual.

En la Tabla 2, se ha demostrado desconocimiento en las variables que fueron investigadas, considerado como la menos conocida con el mayor porcentaje del 59,5% la referida a sexualidad y reproducción, lo que evidencia que no cuentan con suficiente información para identificar los días fértiles del ciclo menstrual, no comprenden que para que se produzca un embarazo no existe un número exacto de relaciones coitales, además ignoran las prácticas seguras para evitar una gestación. Del mismo modo, el 52,95 y 51,2% respectivamente no respondieron de manera acertada lo referente a métodos anticonceptivos y causas y consecuencias del embarazo precoz, lo que demuestra deficiencias para el correcto uso de los MAC y la importancia que tienen para evitar una gestación, además no reconocen la responsabilidad de ser padre o madre a temprana edad y las implicancias a la salud que genera a la madre y recién nacido.

Resultados que son semejantes a los reportados por Correa L (13), Piura 2024, demostró que el 76.5% no tiene conocimientos adecuados sobre fisiología reproductiva y sexualidad, en la dimensión de métodos anticonceptivos, el 86.0% no conocen sobre su utilidad, importancia del uso del preservativo, características de la píldora. En la dimensión de causas y consecuencias del embarazo adolescente, el 89.7% carece de conocimiento, sobre los factores y formas seguras para evitar un embarazo y de las consecuencias físicas y consecuencias sociales que implica.

Como se puede verificar los resultados de las investigaciones ponen en evidencia que a pesar de los esfuerzos por parte de los profesionales de salud de promocionar, fomentar y educar en sexualidad y a pesar que el embarazo en la adolescencia es una problemática estudiada a lo largo de los años, los resultados de desconocimiento se mantienen, demostrando limitaciones y falencias para ejercer una sexualidad responsable y segura. Situación que se le atribuye probablemente al acceso que tienen los adolescentes a fuentes de información ilimitada en redes e internet lo que disminuye su intención de acceder a

información y educación sexual especializada y que genera información confusa, veraz y con ideas erróneas, por lo tanto, se hacen necesarias y pertinentes actividades de salud preventivas, educativas y asistenciales específicamente diseñadas para jóvenes y adolescentes en términos del cuidado de su salud sexual y reproductiva pero adecuadas a sus expectativas y necesidades (29).

Se debe lograr un aprendizaje constructivista (19), que permita Educar no como un mero traspaso de contenidos de un sujeto a otro, sino educar desde nuestra perspectiva de entregar las herramientas necesarias para que el otro construya su propio aprendizaje, de ésta manera el aprendizaje toma sentido en la vida de quién aprende, es decir que sea un aprendizaje significativo para nuestra vida en especial para que el adolescente aprenda a resolver los problemas que se le presentan en su vida sexual de manera asertiva sin generar riesgos a su salud y bienestar y de esta manera las prácticas sexuales que experimentan no se den bajo conceptos falsos o verdades a medias.

En la Tabla 3, hubo predominio de actitudes desfavorables en el 61,9 % de participantes de la investigación, lo que demuestra vulnerabilidad a ejercer una sexualidad irresponsable e insegura, además le restan importancia a la educación sexual en la prevención de un embarazo precoz. Por otro lado, en el 38,1% sus actitudes fueron favorables. Resultados que son semejantes a los demostrados por Castillo M (14), Chimbote 2024, que encontró que el 65,2% mostraron actitudes desfavorables frente a la prevención del embarazo adolescente. Del mismo modo, son parecidos a los encontrados por Peralta F (17), Piura 2024, demostró que las actitudes en forma global fueron del 67,3% desfavorables.

Estos resultados de actitudes desfavorables pueden sustentarse en las barreras de acceso a la atención, los mitos y la influencia nada positiva que ejercen los amigos y la pareja y la presión social que constituyen detonantes de distanciamiento a una práctica sexual segura y saludable. Tomando en cuenta que las actitudes son aprendidas y se asocian con las experiencias, las creencias y valores, se debe trabajar y dirigir acciones para que los adolescentes se involucren con situaciones agradables que promuevan la responsabilidad y decisiones informadas en esta materia (22), es importante trabajar en la escala de valores, donde los modelos representen ejemplos a seguir, además se debe crear experiencias positivas que anule todo riesgo o exposición a un embarazo y ambigüedad en sus decisiones, sobre todo en función a los resultados es necesario que adquieran conciencia del riesgo que implica el inicio de la vida sexual a temprana edad sin prevención.

En la Tabla 4, se destacó que la dimensión información sobre sexualidad arrojó los mayores porcentajes de actitudes desfavorables con el 57,1%, evidenciando que tienen poca predisposición a valorar que la información sobre sexualidad aporta en la prevención del inicio de las relaciones coitales, y que es necesaria para los padres y para mejorar la comunicación con ellos. Así mismo, el 52,1% mostraron actitudes desfavorables en la dimensión sexualidad responsable y segura, lo que evidencia que no priorizan su proyecto de vida, su actividad coital responsable y/o postergación de sus relaciones coitales por no estar lo suficiente preparados si ocurre un embarazo. Resultados que se contradicen con los encontrados en la investigación de López M (15), Piura 2024, referente a la variable actitud por dimensiones el 69,3% presentaron actitudes favorables sobre sexualidad responsable y segura, y en el 68,0% del mismo modo fueron favorables en relación la información sobre sexualidad.

A pesar de los resultados de actitudes favorables, reportados en el antecedente, existe un porcentaje de adolescentes con actitudes negativas, lo que evidencia una tendencia de comportamientos sexuales que son contrarios a la prevención de un embarazo no deseado. Esta situación se sustenta en definición de la adolescencia considerada como una etapa del desarrollo en la cual suelen aparecer un importante número de conductas de riesgo. Durante este periodo no es poco frecuente que los adolescentes practiquen relaciones sexuales desprotegidas y arriesgadas. Estas conductas se asocian a cambios que ocurren a nivel fisiológico y también psicológico (elevada actividad hormonal, maduración sexual, variabilidad en la dinámica intelectual, etc.), que impulsan al individuo hacia una constante búsqueda de situaciones que implican elevados niveles de riesgo y que se evidencia en la presencia de actitudes desfavorables hacia la prevención del embarazo (25).

Del mismo modo, estas actitudes que presentan los adolescentes muestreados se atribuyen en la perspectiva cognitiva propuesta por Piaget e Inhelder, que plantea que estos comportamientos se deben fundamentalmente a la inmadurez en las habilidades de razonamiento (Piaget e Inhelder, 1975). De acuerdo con estos autores, los adolescentes, a diferencia de los jóvenes y los adultos, presentan una mayor ineficiencia en sus estrategias de pensamiento y en las habilidades metacognitivas en general, lo cual les impide el análisis adecuado de las situaciones y, como consecuencia, entorpece la toma adaptativa de decisiones generando presencia de actitudes de riesgo (26).

En la tabla 5, Entre las principales características sociodemográficas se ha determinado predominio de la edad de 16 años (58.7 %), mujeres 53,7%, de religión católica el 92,6%.

Mientras que en las características sexuales se reportó mayor porcentaje de adolescentes que tienen enamorado (a) el 55,4%, manifestaron actividad coital el 53,7%, entre las edades de 15-19 años el 75,4% y no utilizan MAC el 72,3%. Resultados que guardan similitud con la investigación de Sarango D (16), Piura 2024, obtuvo desconocimiento de manera global sobre embarazo adolescente representado por 65,1% de la muestra y las actitudes en el 58,7% fueron desfavorables. Al evaluar las características sexuales prevale tener enamorado(a) en el 82,5%, y con actividad coital el 74,6%, entre las edades de 15-19 años en el 85,1%, reportando el 76,6% que no usa métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo.

Como se puede evidenciar frente a los resultados encontrados que el inicio de las relaciones coitales a temprana edad y sin protección representan un problema crítico, por lo tanto, urge una intervención que anule todo tipo de peligro que afecte la salud sexual y reproductiva del adolescente, además es necesario que se elimine todo obstáculo que impida el acceso a planificación familiar y a asesoramiento y atención por profesional competente. Frente a la situación presentada el adolescente se ha convertido en una población de mayor riesgo en salud por la inequidad y las diferentes barreras a las que se enfrenta en materia de accesibilidad a los servicios de salud, en especial a los de salud sexual y reproductiva. Toda esta problemática ha hecho que esta población se vea enormemente afectada por morbilidades como las infecciones de transmisión sexual VIH/ SIDA, a su vez con un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad materna y perinatal.

VI. CONCLUSIONES

- Se obtuvo que el 64,5% de los adolescentes incluidos en la investigación manifestaron que no conocen de forma global sobre embarazo adolescente, lo que evidencia desinformación sobre la fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos y de las causas y consecuencias del embarazo precoz.
- Se ha demostrado desconocimiento en las dimensiones evaluadas, destacando como la menos conocida la referida a sexualidad y reproducción en el 59,5% de investigados, por ende, los adolescentes no son capaces de reconocer los días fértiles del ciclo menstrual, no identifican las formas seguras para evitar un embarazo y no comprenden como ocurre un embarazo.
- Se determinó un representativo 61,9 % de adolescentes con actitudes desfavorables, lo que implica exposición a prácticas sexuales de riesgo con predisposición a un embarazo a temprana edad.
- Se identificó que la dimensión información sobre sexualidad predominó con los mayores porcentajes de actitudes desfavorables representada por el 57,1% de la muestra, generando incapacidad para la toma de decisiones informadas en materia de sexualidad para prevenir un embarazo adolescente.
- Predominó la edad de 16 años en el 58,7% de adolescentes, se destacó el sexo femenino con el 53,7%, católicos el 92,6%, por otro lado, reportaron tener enmarado (a) el 55,4%, y el 53,7% manifestó que ha iniciado actividad coital, y como edad de inicio se reportó los 15- 19 años con el 75,4% y no usan MAC el 72,3%.

VII. RECOMENDACIONES

- Implementar talleres interactivos y simulaciones de situaciones reales que fomenten la reflexión y comprensión de la importancia de la planificación familiar y la toma de elecciones informadas utilizando recursos didácticos adaptados a la edad y contexto cultural de los estudiantes.
- Realizar campañas comunicacionales masivas en medios de comunicación social como emisoras de radio, canales de televisión y redes sociales, donde se difunda contenido informativo sobre los métodos anticonceptivos, que sensibilice a la población adolescente sobre su correcto uso.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez E, Montero G, Zambrano R. *El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica*. Rev Espacios [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Agos 07]; 41(47): 1-10 Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/20414701.html>
2. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 set 15 [Consultado 2024 Agos 07] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Organización Panamericana de la Salud. El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe [Internet]. Washington, DC- New York: OPS/OMS; 2020 Agos [Consultado 2024 Agos 07]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. Lima: INEI; 2022 [Consultado 2024 Agos 08] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
5. Organización Mundial de la Salud. Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el Perú [Internet]. Lima: UNFPA; 2022 [Consultado 2024 Agos 13] Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/publications/mapa-del-embarazo-y-la-maternidad-en-ni%C3%B1as-y-adolescentes-en-el-per%C3%BA>
6. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 7ma edición. México: Editorial Mc Graw Hill Education, 2018 [Consultado 2024 Agos 14] Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drogas de Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales%20de%20consulta/Drogas%20de%20Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)
7. Varón P. Nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente en el Colegio de Bachillerato Macará [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2023 [Consultado 28 Nov 2023]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28350/1/JohnEdwin_VaronPadilla.pdf
8. Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019. [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019 [Consultado 2024 Agos 14]. Disponible en: <https://goo.su/Aw4zi>

9. Soriano A. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazo en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019 [Internet]. El Salvador: Universidad del Salvador; 2023 [Consultado 2024 Agos 14] Disponible en: <https://goo.su/kd717W5>
10. García A, Zegarra R. Conocimientos y actitudes sobre embarazo en adolescentes en alumnos del nivel secundario de la institución educativa “Milagro de Fátima” Huánuco [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023 [Consultado 2024 Agos 15]. Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/1i2AiQNUV3EU3z140RVqtsSWNIOaVyfeA/view>
11. Cjuro V. Nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Mixta Viva El Perú-Cusco, 2019 [Internet]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2020 [Consultado 2024 Agos 15]. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3725>
12. Gutiérrez M. Nivel de conocimiento y actitudes frente al tema embarazo en adolescentes, en estudiantes del 4° y 5° grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja año 2018 [Internet]. Huancayo: Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019 [Consultado 2024 Agos 15]. Disponible en: <https://1library.co/es/download/880628304199254018>
13. Correa L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 15]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/37128>
14. Castillo M. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años de la urbanización popular Nueva Sullana – Piura, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36007/EMBARAZO_PRECOZ_CASTILLO_SANCHEZ_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. López M. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Fe y Alegría N°15 Castilla – Piura, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/37073>

16. Sarango D. Conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano La Primavera III Etapa - Castilla, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37619>
17. Peralta F. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años del asentamiento humano San Pedro Piura, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36052/EMBARAZO_PRECOZ_PERALTA_PENA_FLORITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Cartolini L. Conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 12 a 17 años de I.E. Horacio Zeballos Gámez, Chíncha, 2020 [Internet]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga 2021 [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d7b3e82b-8cad-453c-a778-af21bdf95287/content>
19. Huerta J, Azpitarte J. Teoría descriptiva del poder y la riqueza [Internet] España: Universidad Rey Juan Carlos; 2022 [Consultado 2024 Agos 17]. Disponible en: https://burjcdigital.urjc.es/bitstream/handle/10115/22272/3_Tesis%20PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Rojas R. Estrategias didácticas hacia el aprendizaje significativo en la formación del Ingeniero en Desarrollo Rural. Ciencia Latina [Internet]. 2022 Abr 23 [Consultado 2024 Agos 17];6(2): 3110-26. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2079/3005>
21. Villasana A., Hernández G. y Ramírez F. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura. Rev. TRASCENDER [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Agos 17]; 6(63-78). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-63882021000300053
22. Alvarado S. Conocimientos y actitud sobre anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2020 [Internet]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga 2021 [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en:

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5008/Tesis%20-%20Conocimientos%20y%20actitud%20sobre%20anticoncepci%3%b3n%20oral%20de%20emergencia%20-%20Alvarado%20S%3%a1nchez%20Sandra%20Beatr%3%adz%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

23. Calvo P. El desarrollo psicosocial y la gestión del talento humano. Rev. Act. Acad [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Agos 17]; 5(70): 39-56. Disponible en:<http://revista.uaca.ac.cr/index.php/actas/article/view/1338/1695>

24. Pira Y. Nostalgia Catóptrica: una reflexión sobre ser mujer a través del autorretrato [Internet]. Colombia: Universidad del Valle; 2022 [Consultado 2024 Agos 17] 1(1): 1-106. Disponible en: <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/server/api/core/bitstreams/f27eb341-4a83-4c9b-a488-80a526c2f2a0/content>

25. Sánchez A, Acuña E. Conocimientos, y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 11vo grado asistentes al Instituto Ricardo Morales Avilés I Semestre 2020 Municipio Mina el Limón [Internet] León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua – León; 2020 [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en:<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9236/1/249164.pdf>

26. Broche-Pérez, Y., y Cruz-López, D. Toma de decisiones en la adolescencia: Entre la razón y la emoción Ciencia Cognitiva [Internet] 2014[Consultado 2024 Agos 16]: 8 (3): 70-72. Disponible en : <https://www.cienciacognitiva.org/files/2014-21.pdf>

27. Plan Internacional [Internet] Madrid: Plan Internacional, 2019 [Consultado 2024 Agos 17]. Disponible en: <https://goo.su/jHklf>

28. Figueroa D, Negrin V, Garcell E. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia Rev Cien Méd [Internet] 2021 [Consultado 2024 Agos 17]; 25(5): 1-14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2021/rcm215y.pdf>

29. Lamar J, Ramón L. De niñas a madres, embarazo adolescente en Ecuador. Rev Juv Cie Sol [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Abr 18] 1(11): 75-78 Disponible en:https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/23622/1/Rev_Juv_Cie_Sol_1115.pdf

30. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes 2019. Resolución Ministerial N° 1001-2019/MINSA [Internet] [Consultado 2024 Agos 18] Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>

31. Plan Internacional. ¿Qué hacer para prevenir el embarazo adolescente? [Internet]. Madrid: Plan Internacional: 2021 set 20 [Consultado 2024 Agos 17]. Disponible en:<https://www.planinternational.org.pe/noticias/82-de-adolescentes-estuvieron-embarazadas-en-nuestro-pais>
32. Ministerio de educación. Guía para implementar la educación sexual integral recurso educativo dirigido a docentes de educación básica regular. Perú: MINEDU, 2021 [Internet] [Consultado 2024 Agos 17]. Disponible en:<https://www.grade.org.pe/crear/archivos/Gu%C3%ADa-para-implementar-la-ESI.pdf>
33. Hernández R et al. Metodología de la Investigación. Rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet] México: Editorial Mac Graw Hill; 2018. [Consultado 2024 Agos 17]. Disponible en:<file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf>
34. Reportes estadísticos del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024
35. Asanza V. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E “La Inmaculada” Talara-Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2022 [Consultado 2024 Agos 26] disponible en:<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31304>
36. Tipe E. Nivel de conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en usuarios del Mercado Niño de Jesús en San Juan de Lurigancho 2023 [Internet]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2023 [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en Disponible en:<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1854/TESIS%20ENCARNACI%c3%93N-TIPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Yanayaco A. Conocimiento y actitudes sobre el embarazo del adolescente en estudiantes, I.E. José Olaya Balandra - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Agos 23]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32512/ACTITUD_CONOCIMIENTO_YANAYACO_MERINO_ANNIE_ANABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Rivas M. Conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Atahualpa, Tambogrande – Piura, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/36009>

39. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. [Internet] 2024 [Consultado 2024 Agos 23. Disponible en:<https://goo.su/PqntF>

ANEXOS

ANEXO 01. CARTA DE RECOJO DE DATOS



Chimbote, 29 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001481- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**JACKSON GARCIA CORDOVA
AA.HH NUEVO CASTILLA -PIURA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 - 19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO CASTILLA - PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 121, a cargo de YESSICA YOANA PUELLES SILVA, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 71716459, durante el periodo de 02-09-2024 al 20-09-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Mgtr. Roxana Torres Guzmán
COORD. DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN (A)



email: cooperacion@uladech.edu.pe
Telf.: (043) 343444 Cel: 948560463
Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Peru

ANEXO 02. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN



Año Del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

Fecha: 18 /10/24

Oficio:

Dr. Nilo Velásquez Castillo

Coordinación de gestión de investigación

Universidad católica los Ángeles de Chimbote

Presente. -

Asunto: Aceptación para el desarrollo de la investigación

Referente Carta N° 0000001622- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA


A través de la presente, me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial saludo en nombre del Asentamiento Humano "Nuevo castilla", ubicado en el Distrito Castilla Provincia PIURA , Región PIURA.

Me complace informarle que la Srta. Puelles Silva Yessica Yoana con DNI N° 71716459 egresada del programa de estudio de Obstetricia de la Uladech católica, ha presentado una carta de acuerdo al asunto de referencia, donde solicita autorización para el recojo de datos de la investigación titulada "Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años del asentamiento humano nuevo castilla -piura,2024 "


Por tal motivo, se acepta lo solicitado, asimismo, se le autoriza a incluir el nombre de asentamiento humano en el título del informe de investigación y utilizar los datos para el desarrollo de la investigación.

Sin otro particular, me despido de usted, reiterando mis muestras de especial consideración y estima personal.

Atentamente,
TENENCIA DE GOBERNACIÓN
A.H. NUEVO CASTILLA



Jackson Smith García Cordova
TENIENTE GOBERNADOR



JACKSON GARCIA CORDOVA
Teniente Gobernador del Asentamiento
Humano Nuevo Castilla

ANEXO 03. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general -Determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir el conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024. - Identificar el conocimiento según dimensiones sobre embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024. - Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024. 	<p>Variable 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre embarazo adolescente. <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sexualidad y reproducción - Métodos anticonceptivos - Consecuencias del embarazo adolescente <p>Variable 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. <p>Dimensiones:</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativa Nivel de investigación: Descriptiva simple Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal Población y muestra: Población: La población la representaron 176 adolescentes del asentamiento humano Nuevo Castilla– Piura, con determinadas particularidades Muestra: La muestra estuvo conformada por 121 de la población que fueron seleccionados según fórmula de población finita y se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024. - Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024. 	<ul style="list-style-type: none"> - Sexualidad responsable y segura. - Información sobre sexualidad 	
--	---	--	--

ANEXO 04. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 – 19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO CASTILLA - PIURA, 2024



La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024. A continuación, se presenta una serie de preguntas, distribuidas a conocer los datos generales de tu persona, seguido las preguntas específicas para evaluar el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente. Llenar los espacios en blanco o marcar con un aspa (x) según corresponda.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____
2. Sexo:
 - 1) Varón (___)
 - 2) Mujer (___)
3. Religión:
 - 1) Católica (___)
 - 2) Adventista (___)
 - 3) Evangélica (___)
 - 4) Ninguna (___)
 - 5) Otra, especifique: _____
4. Tienes enamorado (a):
 - 1) Si
 - 2) No
5. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales?:
 - 1) Si
 - 2) No
6. Edad de inicio de tu relación coital: _____ años.
7. Usas Métodos anticonceptivos:
 - 1) Si

2) No

II. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones:

Marcar con un aspa (X), puede haber en algunas preguntas más de una alternativa correcta

1. ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?
 - a) Durante el periodo menstrual o regla
 - b) Unos días antes de que baja la regla
 - c) Alrededor del día 14 del ciclo menstrual

2. ¿Cómo ocurre un embarazo?
 - a) Al tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles
 - b) Al tener relaciones sexuales cuando la mujer esta con la menstruación
 - c) Al tener relaciones sexuales usando un método anticonceptivo

3. ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?
 - a) Con solo una vez
 - b) De dos a cinco veces
 - c) De cinco a más veces

4. Son prácticas de sexo inseguro:
 - a) Consumir alcohol o drogas
 - b) Tener múltiples parejas sexuales
 - c) No utilizar métodos anticonceptivos

5. Los métodos anticonceptivos sirven para:
 - a) Prevenir embarazos
 - b) Favorecer el embarazo
 - c) Interrumpir el embarazo

6. El uso del preservativo evita:
 - a) La ovulación
 - b) La producción de espermatozoides.
 - c) El embarazo y las infecciones de transmisión sexual

7. Las píldoras anticonceptivas:
 - a) No pueden utilizarlas las mujeres jóvenes.
 - b) Se toman todos los días
 - c) Son abortivas

8. Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:
 - a) Preparados físicamente y psicológicamente

- b) Lo asumen con completa responsabilidad
 - c) Se encuentran asustados ante el embarazo
9. Es un factor que predispone al embarazo adolescente:
- a) Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad
 - b) Pobreza
 - c) Uso de método anticonceptivo
10. La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:
- a) Tener muchas parejas sexuales
 - b) No usar protección
 - c) No tener relaciones sexuales
11. Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:
- a) Con malformaciones
 - b) Peso normal
 - c) Con peso excesivo
12. Una madre adolescente puede:
- a) Sufrir complicaciones durante y después del parto
 - b) No tener ningún problema durante el parto
 - c) No tener ningún problema después del parto
13. Un padre o madre adolescente implica:
- a) Poder estudiar sin problemas
 - b) Tienen dinero suficiente para vivir
 - c) Problemas económicos y por lo tanto conyugales
14. Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:
- a) Bajo peso al nacer
 - b) Que ocurre el parto antes de los 9 meses
 - c) Problemas familiares, abandono escolar, desilusión, peligro de muerte.

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

A continuación, encontraras una serie de enunciados con tres opciones de respuesta. Coloca un aspa (X) en la opción que considere conveniente:

- Totalmente en desacuerdo = 1
- En desacuerdo = 2
- Indiferente: = 3
- De acuerdo = 4
- Totalmente de acuerdo = 5


N°	ITEMS	RESPUESTA				
		1	2	3	4	5
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?					
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?					
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?					
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?					
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?					
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?					
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?					
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?					
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?					
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?					

ANEXO 05. FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Reporte de Validación y Confiabilidad

A. Validez del instrumento

Experto 1:

Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Iliana Herrera Garcia	
N° DNI / CE: 02839539	
Teléfono / Celular: 999155282 Email: Ilianafhgbst2004@hotmail.com	
Titulo profesional: Obstetra	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado _____	
Especialidad: Mgtr en Salud Sexual y Reproductiva	
Institución que labora: Centro de Salud Villa Primavera Sullana- Piura	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Titulo: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023."	
Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda Programa académico: OBSTETRICIA	
 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.

	Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
4	Son prácticas de sexo inseguro	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos	✓		✓		✓		
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
6	El uso del preservativo evita	✓		✓		✓		
7	Las píldoras anticonceptivas	✓		✓		✓		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	✓		✓		✓		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	✓		✓		✓		

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	✓		✓		✓		
12	Una madre adolescente puede	✓		✓		✓		
13	Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	✓		✓		✓		
	Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
	Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	✓		✓		✓		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	✓		✓		✓		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	✓		✓		✓		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	✓		✓		✓		

6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Educación sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	✓		✓		✓		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	✓		✓		✓		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	✓		✓		✓		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	✓		✓		✓		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()
Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg: Iliana Herrera Garcia DNI: 02839539



Firma

Experto 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Yovanny Farfan Reyes

Nº DNI / CE:

03676445

Teléfono / Celular: 975346631 Email: Yovafarfanreyes@gmail.com

Título profesional:

Obstetra

Grado académico: Maestría Doctorado _____

Especialidad:

Mgtr en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Centro de Salud Bellavista Sullana-Piura

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023."**

Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda

Programa académico: **OBSTETRICIA**

Firma



FICHA DE VALIDACION

TITULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.

	Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
4	Son prácticas de sexo inseguro	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos	✓		✓		✓		
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
6	El uso del preservativo evita	✓		✓		✓		
7	Las píldoras anticonceptivas	✓		✓		✓		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	✓		✓		✓		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	✓		✓		✓		

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	✓		✓		✓		
12	Una madre adolescente puede	✓		✓		✓		
13	Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	✓		✓		✓		
	Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
	Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	✓		✓		✓		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	✓		✓		✓		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	✓		✓		✓		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	✓		✓		✓		

6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Educación sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	✓		✓		✓		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	✓		✓		✓		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	✓		✓		✓		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	✓		✓		✓		


Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Yovanny Farfán Reyes DNI: 03676445

Firma



<p align="center">Ficha de identificación del experto para proceso de validación</p> <p>Nombres y Apellidos: Maria Ysabel Tolentino Perez</p> <p>Nº DNI / CE: 32887954</p> <p>Teléfono / Celular: 962968859 Email: Mariaysabel@gmail.com</p>
<p>Título profesional: Obstetra</p> <p>Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado _____</p> <p>Especialidad: Mgtr en Salud Sexual y Reproductiva</p> <p>Institución que labora: Hospital de Apoyo II-2 Sullana- Piura</p>
<p>Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.</p> <p>Título: “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.”</p> <p>Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda</p> <p>Programa académico: OBSTETRICIA</p>
<p align="center"> Mag. Maria Ysabel Tolentino Pérez Magíster en Salud Sexual y Reproductiva Especialidad en Emergencias Obstétricas COP. 908 / RNE. 296 - E - 09</p> <p align="center">Firma</p>



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.

	Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
4	Son prácticas de sexo inseguro	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos	✓		✓		✓		
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
6	El uso del preservativo evita	✓		✓		✓		
7	Las píldoras anticonceptivas	✓		✓		✓		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	✓		✓		✓		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	✓		✓		✓		

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	✓		✓		✓		
12	Una madre adolescente puede	✓		✓		✓		
13	Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	✓		✓		✓		
	Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
	Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	✓		✓		✓		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	✓		✓		✓		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	✓		✓		✓		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	✓		✓		✓		

6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Educación sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	✓		✓		✓		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	✓		✓		✓		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	✓		✓		✓		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	✓		✓		✓		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Maria Ysabel Tolentino Perez DNI: 32887954


 Mg. María Ysabel Tolentino Pérez
 Magíster en Salud Sexual y Reproductiva
 Especialidad en Emergencias Obstétricas
 COP 969/ RNE 1899 E-28

Firma

B. CONFIABILIDAD

ESTADÍSTICO DEL ALFA DE CRONBACH PARA CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023

Variable: Conocimiento

Estadística de Fiabilidad	
Nº de Preguntas	Alfa Cronbach
14	0.852

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
C1	7,5000	12,789	,381	,849
C2	7,0000	11,684	,762	,827
C3	7,5000	12,789	,381	,849
C4	7,0000	11,684	,762	,827
C5	7,0000	11,684	,762	,827
C6	7,2500	13,461	,126	,866
C7	7,0000	11,684	,762	,827
C8	7,0000	11,684	,762	,827
C9	7,5000	12,789	,381	,849
C10	7,2500	13,461	,126	,866
C11	7,0000	11,684	,762	,827
C12	7,2500	13,461	,126	,866
C13	7,5000	12,789	,381	,849
C14	7,0000	11,684	,762	,827

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 85.2 % de confiabilidad con respecto a 14 Preguntas (20 encuestados).


 LIC. ARIGAIL ARIGAIL LOZANO RAMOS
 COESPE 214
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

Variable: Actitudes

Estadística de Fiabilidad	
Nº de Preguntas	Alfa Cronbach
10	0,832

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
A1	31,9000	33,779	,868	,779
A2	30,8500	40,661	,310	,839
A2	30,8500	40,661	,310	,839
A4	31,9000	33,779	,868	,779
A5	31,9000	33,779	,868	,779
A6	30,4500	44,576	,273	,836
A7	31,0500	44,997	,001	,873
A8	30,9500	45,208	,097	,846
A9	31,9000	33,779	,868	,779
A10	31,9000	33,779	,868	,779

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 83.2 % de confiabilidad con respecto a 10 Preguntas (20 encuestados).


 LIC. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMBE
 COESPE 214
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

ANEXO 06. FORMATOS DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES)

(Ciencias Médicas y de la Salud)

Título del estudio: “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024”.

Investigadora: Yessica Yoana Puelles Silva

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024”. Dicha investigación está siendo desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Estudio que se realiza con el objetivo de determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024. Para ello se necesita que los estudiantes respondan un cuestionario con una serie de preguntas para medir las variables en estudio.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Firmaran una hoja de consentimiento informado, donde están aceptando voluntariamente ser partícipes del estudio.
2. Deben responder de manera sincera las preguntas que se plantean en la encuesta acerca del tema embarazo adolescente.
3. Estas respuestas pasaran a ser procesadas a través de un programa estadístico y así poder obtener los resultados.
4. Los datos que se obtengan solo serán utilizados para el estudio.

Riesgos:

No existen riesgos para esta investigación.

Beneficios:

- Hacerles recordar las causas y consecuencias del tema a tratar.
- Brindarles una retroalimentación del tema para verificar su comprensión.
- Mostrarles atención y empatía hará que ellos se sientan en confianza y puedan hablar de sus problemas.
- Según los resultados que se puedan obtener se realizarán charlas, ponencias, entrega de material como son tríptico, afiches que contengan información de fuentes confiables con la finalidad de enriquecer el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número 935780359.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y apellidos**Padre/ Apoderado**

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigadora

Fecha y Hora

**PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO
(Ciencias de la Salud)**

Mi nombre es Yessica Yoana Puelles Silva y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria. A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 30 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS DE LA SALUD)**

La finalidad de esta formalidad es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitar su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024, y es dirigido por Yessica Yoana Puelles Silva, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla – Piura, 2024. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado (a) de los resultados a través del secretario general. Si desea, también podrá escribir al correo yessicaps1995@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el comité de ética en investigación, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____